



A.S.D. PEGASO

C.F. 94156300546
Via Col di Lana, 82 - 06132 Perugia

asdpegaso.ritmica@libero.it
www.pegasoritmica.onweb.it

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 28 DICEMBRE 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. ____)
Residente in _____ (Prov. ____) Via/Piazza _____ n° ____
In caso di minore: Genitore/tutore del minore _____
Nato a _____ (prov. ____) il _____ Residente in _____ (prov. ____)

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CONSAPEVOLE CHE FALSE DICHIARAZIONI SARANNO PERSEGUIBILI PENALMENTE (art. 76 D.P.R 445/2000):

1. **DI NON** aver avere in atto e **NON** aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali: temperatura corporea maggiore di 37,5°C, tosse, raffreddore, astenia, dispnea, mialgie, anosmia, ageusia nelle ultime due settimane ;
2. **DI NON** aver soggiornato anche solo temporaneamente in aree con presunta trasmissione comunitaria (diffusa o locale);
3. **DI NON** essere venuto a contatto con persone sospette per COVID-19 o positive al SARS-CoV-2 o comunque anche se negative, assoggettate a quarantena in quanto a loro volta essere venuti a contatto con casi sospetti o accertati di COVID-19;
4. **DI NON** essere attualmente sottoposto a misure di quarantena o isolamento domiciliare per COVID-19;
5. **DI NON** essere risultato **POSITIVO** al tampone per la ricerca del virus SARS –CoV-2;
6. **DI NON AVER** contratto il COVID-19;
7. **DI AVERE** contratto il COVID-19 e di avere effettuato dopo la guarigione clinica **DUE tamponi** a distanza di 24 ore risultati **NEGATIVI** rispettando il periodo di isolamento sociale di 14 giorni terminato in data _____;

Dichiara altresì, di informare immediatamente la ASD qualora, successivamente alla presente dichiarazione, dovesse accusare sintomi da Covid-19 o contrarre la malattia da Covid-19 o di entrare in contatto con persone affette da Covid-19

Data e Luogo

Firma del dichiarante o dell'esercente la potestà genitoriale se minorenni

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il sottoscritto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE)2016/679 come da informativa pubblicata all'ingresso, dichiara di essere stato informato sulle finalità e modalità da trattamento dei dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati nonché sui diritti di accesso ai suoi dati personali forniti con la facoltà di chiedere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione od apporsi all'invio di comunicazioni promozionali, presta il consenso al trattamento dei dati obbligatori all'esecuzione del servizio richiesto al fine di effettuare gli allenamenti.

Data e Luogo

Firma del dichiarante o dell'esercente la potestà genitoriale se minorenni